

## ПЕРЕЛОМЫ ЛОКТЕВОГО ОТРОСТКА

*Ступин А.Б., клинический ординатор  
Научный руководитель – доц. Шишук В.Д.*

*СумГУ, кафедра анестезиологии и реаниматологии*

**Частота переломов локтевых отростков 0,85 - 1,5% по отношению ко всем переломам. За 2002 - 2004 г.г. в травматологическом пункте 1-й городской клинической больницы зарегистрировано 37 больных с этой патологией. 14 из них было направлено в стационар для оперативного лечения.**

**Механизм травмы: прямой удар – следствие падения на локоть или удара по локтевому отростку при согнутом предплечье.**

**Степень смещения отломков зависит от характера разрыва бокового связочного аппарата.**

**Переломы локтевого отростка, кроме отрывных, как правило, являются внутрисуставными.**

**Амбулаторно консервативно лечатся отрывы незначительных костных фрагментов верхушки отростка, переломы без смещения и с незначительным диастазом между отломками (до 1 мм). Фиксация задней гипсовой шиной, в положении сгибания предплечья до 90° - 100° и супинации на 4–5 недель.**

**Переломы со смещением лечатся оперативно; чаще используют металлоостеосинтез по Веберу (двумя спицами и серкляжем) или МОС винтом.**

**При своевременной диагностике и адекватном лечении прогноз благоприятный, функции в локтевом суставе восстанавливаются полностью.**